

# TOTAL SAÚDE



Fl. 135  
Rúbrica  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAICABA

## PEDIDO DE ESCLARECIMENTO

**CREDENCIAMENTO Nº 002/24-CH**  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 00005.20240401/0004-20**

Prezados,

A empresa TOTAL SAÚDE CLÍNICA E LABORATÓRIO LTDA, CNPJ nº 35.084.848/0001-20, com sede à Rua Major Facundo, nºs 55/61, Centro, Fortaleza, Ceará, com intenção de participar do referido certame, vem em tempo hábil solicitar os esclarecimentos a seguir:

01 – Os exames de imagem devem ser feitos na sede da Contratada em Fortaleza-CE, quem será responsável pelo transporte dos pacientes até a sede da Contratada em Fortaleza-Ce?

02 – Podemos participar somente dos itens/exames de nosso interesse, ou temos que cotar dos os itens/exames do Termo de Referência?

03 – Conforme o item 8.1 do termo de Referência, o item **14 – Exame ultra-sonográfico**, deverão serem feitos no Município de Itaíçaba em locais indicados pela Secretaria de Saúde. Que locais serão esses? Quem será responsável pelos custos de locação destes locais?

No aguardo da resposta,

Atenciosamente,

gov.br

Documento assinado digitalmente  
**SANDRA MARIA FERNANDES BASTOS**  
Data: 15/05/2024 09:57:10-0300  
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

**SANDRA MARIA FERNANDES BASTOS**  
**Analista de Licitação - Procuradora**

RUA MAJOR FACUNDO, Nº 55/61, CENTRO, FORTALEZA, CEARÁ, CEP.: 60.025-100  
CNPJ Nº 35.084.848/0001-20  
TELEFONE: 085.99757.1464

# TOTAL SAÚDE

## PROCURAÇÃO PARTICULAR

**Outorgante:** CLÍNICA E LABORATÓRIO MÁXIMA SAÚDE LTDA, pessoa jurídica de direito privado, sediada na Rua Major Facundo, nº 55/61, Centro, CEP.: 60.025-100, Fortaleza, Ceará, inscrita no CNPJ nº 35.084.848/0001-20, através de seu sócio diretor NATJO DE LIMA PINHEIRO, que a este subscreve.

**Outorgado:** SANDRA MARIA FERNANDES BASTOS, brasileira, casada, Analista de Licitação, RG nº 910.130.088-40 SSP/CE, CPF nº 511.919.623-34, com endereço à Rua Godofredo de Oliveira, nº 31, Mondubim, Fortaleza, Ceará, CEP.: 60.761-470.

**Poderes:** Poderes específicos para representar a outorgante perante a qualquer certame público de licitação, podendo apresentar propostas, ofertar lances verbais e eletrônicos de preços, impugnar editais e valores, abrir envelopes, assinar atas, contratos e aditivos advindos dos certames licitatórios, fazer cadastros perante órgãos e instituições licitatórias, enfim podendo tudo fazer, praticar e requerer para o bom e fiel cumprimento do presente mandato, sendo vedado o substabelecimento.

A presente procuração terá validade até 08 de março de 2025.

CARTÃO  
VERAS

Fortaleza, 08 de março de 2024

*Natjo de Lima Pinheiro*  
**NATJO DE LIMA PINHEIRO**  
Sócio Administrador



Reconheço a(s) firma(s)  por autenticidade  semelhança

NATJO DE LIMA PINHEIRO

\_\_\_\_\_ Dou. de \_\_\_\_\_

Município (CE) 17 MAR 2024

FRANCISCO ALVES VERAS - Titular  
 MARIA CLETH BATISTA VERAS  
 CRÔNIMO RAFAEL B...  
 E ANDRÉAS...  
 AUTENTICAMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE



# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

Fl. 137  
Rúbrica  
PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>35.084.848/0001-20</b> MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA <b>04/10/2019</b>
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL  
**TOTAL SAUDE CLINICA E LABORATORIO LTDA**

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>TOTAL SAUDE</b>	PORTE <b>EPP</b>
--	---------------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL  
**86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS  
**86.30-5-06 - Serviços de vacinação e imunização humana**  
**86.30-5-99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente**  
**86.40-2-02 - Laboratórios clínicos**  
**86.40-2-04 - Serviços de tomografia**  
**86.40-2-05 - Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia**  
**86.40-2-09 - Serviços de diagnóstico por métodos ópticos - endoscopia e outros exames análogos**  
**86.50-0-03 - Atividades de psicologia e psicanálise**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA  
**206-2 - Sociedade Empresária Limitada**

LOGRADOURO <b>R MAJOR FACUNDO</b>	NÚMERO SN	COMPLEMENTO <b>55/61</b>
--------------------------------------	--------------	-----------------------------

CEP <b>60.025-100</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	MUNICÍPIO <b>FORTALEZA</b>	UF <b>CE</b>
--------------------------	----------------------------------	-------------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>MAXIMASAUDETOTAL@GMAIL.COM</b>	TELEFONE <b>(85) 2130-6988/ (85) 9103-2240</b>
--	---

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)  
\*\*\*\*\*

SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>04/10/2019</b>
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****
----------------------------	------------------------------------

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia 28/04/2024 às 17:58:20 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1